



Exclusivo PROGEP
Lançado SIE/SIAPE
____/____/____
Ass:

DECLARAÇÃO DE BENS

1- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

CATEGORIA FUNCIONAL: _____

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: _____

2- RELAÇÃO DOS BENS

() Possui os seguintes bens: () não possuo bens

() Faço anexar ao presente cópia da Declaração constante de Formulário de Imposto de Renda – Ajuste Anual

DESCRIÇÃO	VALOR

3- DECLARANTE

Belém-PA, ____/____/____

Assinatura